

PRESTACIÓ CORRESPONSABILITAT EN LA CURA DEL LACTANT

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA SOL·LICITUD

- 1. DADES PERSONALS.-** S'ha d'emplenar amb les dades d'identificació personal i de residència permanent dels apartats 1.1. PROGENITOR SOL·LICITANT i apartat 1.2. DADES IDENTIFICATIVES DE L'ALTRE PROGENITOR.

Si la petició no es formula en nom propi, sinó a través de representant, cal emplenar l'apartat 1.3 DEL REPRESENTANT LEGAL o l'apartat 1.4 DEL REPRESENTANT VOLUNTARI, amb indicació del tipus de representació i a qui representa.

Tingueu en compte que encara que el dret a aquesta nova prestació requereix que els dos progenitors, adoptants, guardadors amb finalitat d'adopció o acollidors permanents redueixin la seva jornada per a la cura del lactant, amb la mateixa durada de setmanes i mateix règim de reducció de jornada, **només un d'ells pot percebre-la i és a favor de la persona que consti com a 1.1. PROGENITOR SOL·LICITANT.**

Àmbit d'aplicació: aquesta prestació és d'aplicació exclusivament per als treballadors del règim general excepte els funcionaris públics, que s'han de regir pel que està establert a l'article 48.f) del text refós de la Llei de l'estatut bàsic de l'empleat públic.

- 2. DADES DEL LACTANT.-** S'ha d'emplenar amb les dades sol·licitades. Recordeu que a partir del compliment dels 9 mesos fins als 12 mesos d'edat del lactant, es té dret a aquest subsidi, sempre que acrediteu els requisits i condicions establerts en cada cas.
- 3. DADES DE LA REDUCCIÓ DE JORNADA D'AMBDÓS PROGENITORS PER A LA CURA DEL LACTANT.-** Els dos progenitors, adoptants, guardadors amb finalitat d'adopció o acollidors han d'emplenar obligatòriament aquest apartat.
- 4. ALTRES DADES.-** A l'apartat DADES FISCALS heu d'indicar la província on teniu establerta la vostra residència fiscal (més de 180 dies a l'any).

En territori comú i territori foral basc, la prestació per corresponsabilitat en la cura del lactant està exempta de retenció per IRPF.

En territori foral navarrès, podeu escollir per a aquesta prestació per corresponsabilitat en la cura del lactant que se us apliqui la taula general, la taula de pensionistes, com també un tipus de retenció voluntari.

L'elecció de **LLENGUA COOFICIAL** només té efectes en les comunitats autònomes que la tinguin reconeguda.

El **DOMICILI DE COMUNICACIONS** a efectes legals només s'ha d'indicar quan hagin d'enviar-se a un altre domicili diferent de l'habitual, incloses les comunicacions oficials en què es demanin actuacions en terminis determinats, i ha de ser un altre domicili de la persona sol·licitant, tant si es presenta per la persona interessada com per graduat social, gestor administratiu o un altre apoderat. Pot indicar-se el domicili del tutor si se sol·licita a través d'aquest.

- 5. AL·LEGACIONS.-** Si voleu afegir alguna cosa que considereu important per tramitar la vostra prestació i que no hagi quedat reflectida en aquesta sol·licitud, poseu-la en aquest apartat de la manera més breu i concisa possible.
- 6. DADES BANCÀRIES.** - Pateu una atenció especial en emplenar les caselles del compte bancari. El titular del compte ha de ser, en qualsevol cas, el sol·licitant, encara que necessiti mesures de suport judicials, excepte en els casos en què el representant legal estigui acreditat per al cobrament mitjançant resolució judicial.

L'error o l'absència d'aquesta dada impediria el pagament de la prestació que, si escau, es pogués reconèixer.

Heu d'indicar l'IBAN, que és l'equivalent al vostre número internacional de compte bancari. Podeu trobar-lo en els rebuts i comunicacions que us envia el vostre banc o caixa d'estalvis. Si no el teniu, empleneu les caselles corresponents al "codi compte client" (CCC).



CORRESPONSABILITAT EN LA CURA DEL LACTANT

Podeu sol·licitar aquest tràmit a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tant amb certificat digital com amb Cl@ve permanent. Si no disposeu de cap sistema d'identificació electrònica, podeu fer el tràmit a <https://run.gob.es/tramites> o presentar un exemplar signat per correu ordinari o en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social demanant hora als telèfons 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o a <https://run.gob.es/trdcita>

1. DADES PERSONALS

1.1 PROGENITOR SOL·LICITANT											
Primer cognom			Segon cognom				Nom				
Data de naixement		Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona		DNI-NIE-Passaport		Núm. de la Seguretat Social		Nacionalitat			
Domicili (carrer,plaça...)						Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon mòbil
Codi postal		Localitat		Província			Adreça electrònica				
Família monoparental SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>											
1.2 DADES IDENTIFICATIVES DE L'ALTRE PROGENITOR											
Primer cognom			Segon cognom				Nom				
DNI-NIE-Passaport			Núm. de la Seguretat Social								
1.3 DEL REPRESENTANT LEGAL (persona que presta mesures de suport a persones amb discapacitat o menors)											
<input type="checkbox"/> Titular de la pàtria potestat			<input type="checkbox"/> Tutor			<input type="checkbox"/> Tutor institucional					
<input type="checkbox"/> Guardador de fet			<input type="checkbox"/> Curador			<input type="checkbox"/> Curador institucional					
<input type="checkbox"/> Defensor judicial											
Primer cognom			Segon cognom				Nom/Raó social			DNI-NIE-Passaport/CIF	
Domicili (carrer,plaça...)						Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfono
Codi postal		Localitat		Província			Adreça electrònica				
1.4 DEL REPRESENTANT VOLUNTARI											
<input type="checkbox"/> Representant acreditat mitjançant model de representació ("familiar o amic" o "professional col·legiat")											
<input type="checkbox"/> Apoderat inscrit al Registre Electrònic d'Apoderaments											
Primer cognom			Segon cognom				Nom/Raó social			DNI-NIE-Passaport/CIF	
Domicili (carrer,plaça...)						Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfono
Codi postal		Localitat		Província			Adreça electrònica				

Cognoms i nom del progenitor sol·licitant:	DNI-NIE-Passaport: ②
--	---

2. DADES DEL LACTANT

Primer cognom	Segon cognom	Nom
Data de naixement	Data de la resolució judicial o administrativa d'adopció, guarda amb finalitat d'adopció o acolliment	

3. DADES DE LA REDUCCIÓ DE JORNADA D'AMB DÓS PROGENITORS PER A LA CURA DEL LACTANT

PROGENITOR SOL·LICITANT:

La reducció de jornada de treball s'inicia des del dia fins al dia

ALTRE PROGENITOR:

La reducció de jornada de treball s'inicia des del dia fins al dia

Firma de la persona sol·licitant Firma de l'altre progenitor

4. ALTRES DADES

4.1.	DADES FISCALS
Residència fiscal: Província	
Si la vostra residència fiscal està en TERRITORI FORAL NAVARRÈS, a l'efecte de retenció per IRPF desitgeu que se us apliqui	
Taula general <input type="checkbox"/> Nombre de fills: Taula de pensionistes <input type="checkbox"/> Tipus voluntari: <input type="checkbox"/>%	
4.2.	LLENGUA COOFICIAL en què desitgeu rebre la vostra correspondència
4.3.	DOMICILI DE COMUNICACIONS A EFECTES LEGALS (només si és diferent de l'indicat a l'apartat 1)
Domicili (carrer, plaça ...)	
	Número Bloc Escala Pis Porta Telèfon de contacte
Codi postal	Localitat Província País Apt. de correus

5. AL·LEGACIONS

20250526 C-142 cat V7

Cognoms i nom del progenitor sol·licitant:

DNI-NIE-Passaport:

③

6. DADES BANCÀRIES (El titular del compte ha de ser, en qualsevol cas, el sol·licitant, encara que necessiti mesures de suport judicials, excepte en els casos en què el representant legal estigui acreditat per al cobrament mitjançant resolució judicial). L'error o l'absència d'aquesta dada impediria el pagament de la prestació.

En compte del:

- Sol·licitant
 Titular de la pàtria potestat o tutor
 Representant legal acreditat per al cobrament mitjançant resolució judicial

COMPTE/LLIBRETA	Codi IBAN				
	CODI PAÍS	CCC			
		ENTITAT	OFICINA/SUCURSAL	DÍG. CONTROL	NÚMERO DE COMPTE

DECLARO que són certes les dades incloses en aquesta sol·licitud.

L'Institut Nacional de la Seguretat Social sol·licita el vostre consentiment per consultar i demanar electrònicament les dades o documents que estiguin en poder de qualsevol administració, l'accés als quals no estigui prèviament emparat per la llei, i que siguin necessaris per resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si escau, la prestació reconeguda:

- SÍ dono el meu consentiment**
 NO dono el meu consentiment

NOTA IMPORTANT: En cas de no donar el vostre consentiment, haureu d'aportar, en el termini de 10 dies hàbils, els documents que se us indiquin que siguin necessaris per resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si escau, la prestació reconeguda.

L'Institut Nacional de la Seguretat Social sol·licita el vostre consentiment per utilitzar el telèfon mòbil, el correu electrònic i les dades de contacte facilitades en aquesta sol·licitud per enviar-vos comunicacions en matèria de seguretat social.

- SÍ dono el meu consentiment**
 NO dono el meu consentiment

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE	Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS)
FINALITAT	Gestió de les prestacions del Sistema de la Seguretat Social competència de l'INSS
LEGITIMACIÓ	Exercici de poders públics
DESTINATARIS	Només s'efectuaran cessions i transferències previstes legalment o autoritzades mitjançant el vostre consentiment
DRETS	Accedir, rectificar i suprimir les dades, com també altres drets, tal com s'explica en la informació adicional
PROCEDÈNCIA	Demanem dades a altres administracions i entitats en els termes legalment previstos
INFORMACIÓ ADDICIONAL	Podeu consultar informació adicional i detallada al full informatiu que s'adjunta al present formulari a l'apartat "INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS"

....., de/d' de 20

Firma de la persona sol·licitant



AQUEST FULL L'HA D'EMPLENAR L'ADMINISTRACIÓ

Clau d'identificació de l'expedient:

Funcionari/ària de contacte:

Cognoms i nom del progenitor sol·licitant:

DNI-NIE-Passaport:

④

PRESTACIÓ CORRESPONSABILITAT EN LA CURA DEL LACTANT

DOCUMENTS QUE SE LI DEMANEN EN LA DATA EN QUÈ L'INSS REP LA SOL·LICITUD:

- 1 DNI, passaport o equivalent, NIE/TIE o CIF de:
 - Sol·licitant.
 - Representant legal.
 - Representant voluntari.
- 2 En cas de representació:
 - Si és representant legal, resolució o autorització judicial que acrediti la representació legal.
 - Si és representant voluntari, document acreditatiu de la representació.
- 3 Si el representant legal és el titular de la pàtria potestat del sol·licitant, llibre de família.
- 4 Certificat d'empresa d'ambdós progenitors.
- 5 Llibre de família o resolució judicial o administrativa.
- 6 Altres documents.

Recibí

Firma

PRESTACIÓ CORRESPONSABILITAT EN LA CURA DEL LACTANT

DOCUMENTS NECESSARIS PER TRAMITAR LA PRESTACIÓ (*)

EN TOTS ELS CASOS:

1. Acreditació d'identitat de l'1.1 progenitor sol·licitant i de l'1.2 un altre progenitor i, en cas que n'hi hagués, de l'1.3 representant legal o de l'1.4 representant voluntari mitjançant la següent documentació en vigor:
 - Espanyols: document nacional d'identitat (DNI).
 - Estrangers: passaport o, si s'escau, document d'identitat vigent en el seu país i NIE (número d'identificació d'estranger) exigít per l'AEAT a l'efecte de pagament o Targeta d'identitat d'estranger (TIE).
 - Documentació acreditativa de la representació legal o voluntària, si escau.
 - Si el representant és tutor institucional, el CIF.
 - Si el representant legal és el titular de la pàtria potestat del sol·licitant, llibre de família.
2. Certificat de l'empresa, de cada un dels progenitors ("Certificat d'empresa per a la prestació per corresponsabilitat en la cura del lactant", que es troba a www.seg-social.es) en què consti:
 - La data d'inici i finalització de la reducció de jornada del treballador/a prevista al paràgraf quart de l'article 37.4 de l'Estatut dels treballadors.
 - El nombre de jornades de treballs setmanals.
 - La indicació del nombre de hores de treball habitual setmanals.
 - La indicació del nombre de hores de treball reduïdes setmanals.
 - El percentatge en què ha quedat fixada aquesta reducció de jornada.
3. Llibre de família o, si no n'hi ha, certificat de la inscripció del fill en el Registre Civil o resolució judicial o administrativa per la qual s'hagi concedit l'adopció, la guarda amb finalitat d'adopció o l'acolliment permanent.

En el cas de famílies monoparentals: llibre de família en què consti un sol progenitor o, si hi consten dos progenitors, certificat de defunció d'un d'ells o resolució judicial en què es declari l'abandonament de família d'un d'ells.

(*) Si els documents han estat emesos per organismes estrangers, cal que compleixin els requisits de legalització per ser vàlids a Espanya

PRESTACIÓ CORRESPONSABILITAT EN LA CURA DEL LACTANT

L'INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURATAT SOCIAL US INFORMA:

D'acord amb l'article únic del Reial decret 286/2003, de 7 de març (BOE del 8 d'abril), el termini màxim per resoldre i notificar el procediment iniciat és de 30 dies a comptar de la data en què la vostra sol·licitud ha estat registrada en aquesta Direcció Provincial o, si s'escau, des que heu aportat els documents requerits.

Si transcorre aquest termini i no heu rebut cap notificació amb la resolució d'aquesta sol·licitud, podeu entendre que la vostra petició ha estat desestimada per aplicació de silenci negatiu i sol·licitar que es dicti resolució; aquesta sol·licitud té valor de reclamació prèvia d'acord amb el que estableix l'article 71 de la Llei 36/2011, de 10 d'octubre, reguladora de la jurisdicció social (BOE del dia 11).

Si aquesta sol·licitud no va acompanyada dels documents necessaris per a la seva tramitació, haureu de presentar-los en el termini de deu dies a comptar del següent a aquell en què se us hagi notificat el requeriment. Podeu presentar-los sense desplaçar-vos, en la Seu Electrònica de la Seguretat Social, utilitzant certificat digital o CI@ve permanent (<http://sede.seg-social.gob.es>), per correu postal o personalment en un centre d'atenció i informació de la Seguretat Social sol·licitant cita prèvia.

L'incompliment del termini esmentat té els efectes següents:

- Documents d'identificació del titular i, si escau, del representant legal, del representant voluntari, així com acreditació de la representació: s'entendrà que desisteix de la seva petició, d'acord amb el que preveuen els art. 66 i 68 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre (BOE del 2-10-2015).
- Resta de documents: tramitem el vostre expedient sense tenir en compte les circumstàncies a què es refereixen perquè no han estat provades, d'acord amb l'article 77 de l'esmentada Llei 39/2015 o, si s'escau, considerarem que no heu acreditat suficientment els requisits necessaris per causar o calcular la prestació sol·licitada, d'acord amb el que estableix el Reial decret 295/2009, de 6 de març, pel qual es regulen les prestacions econòmiques del Sistema de la Seguretat Social per maternitat, paternitat, risc durant l'embaràs i risc durant la lactància natural (BOE del 21/03/2009).

En canvi, si els presenteu en el temps indicat, el termini màxim per resoldre i notificar la vostra prestació s'iniciarà a partir de la data de recepció d'aquests documents.

RECORDEU:

Si es produeix algun canvi en les dades d'aquesta sol·licitud, tant pel que fa a la vostra situació laboral (cessament en el treball, inici d'activitat laboral a temps parcial, etc.) com del vostre domicili, mentre estigui vigent la prestació, heu de comunicar-lo a la Direcció Provincial o al centre d'atenció i informació (CAISS) d'aquest Institut més proper al vostre domicili.

Si voleu que les notificacions que us remet la Seguretat Social es trametin a partir d'aquest moment únicament per mitjans electrònics, comuniqueu-ho en el servei de desistiment del canal postal a <http://run.gob.es/sckwao>.

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT	<p><i>Qui és el responsable del tractament de les vostres dades personals?</i></p> <p>Institut Nacional de la Seguretat Social C/ Padre Damián, 4 CP 28036 Madrid, ESPANYA https://sede.seg-social.gob.es</p>
DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES	<p><i>Com podeu contactar amb el delegat de protecció de dades?</i></p> <p>Direcció del Servei Jurídic de la Seguretat Social C/ Infanta Mercedes, 31 - 3ª Planta CP 28020 Madrid, ESPANYA https://sede.seg-social.gob.es</p>
FINALITAT DEL TRACTAMENT	<p><i>Per a què utilitzarem les vostres dades?</i></p> <p>Les vostres dades seran tractades amb la finalitat principal de resoldre aquesta sol·licitud i de gestionar, si escau, la prestació reconeguda.</p> <p>El tractament de les vostres dades de contacte té com a finalitat la realització de comunicacions i enviament d'informació en matèria de seguretat social.</p> <p>Les dades personals proporcionades es conservaran mentre siguin necessàries per gestionar la vostra prestació o les dels possibles beneficiaris, com també per a altres fins d'arxiu i estadística pública.</p>
LEGITIMACIÓ DEL TRACTAMENT	<p><i>Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?</i></p> <p>El tractament de les dades es realitza sobre la base de l'exercici de poders públics autoritzat per una norma legal (articles 66, 71, 72, 77 i concordants del Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei general de la Seguretat Social, d'ara endavant, TRLGSS).</p> <p>Pel que fa a les comunicacions i enviament d'informacions en matèria de seguretat social, el tractament ve legitimat pel vostre consentiment. La negativa a atorgar-lo suposarà que no podreu rebre aquest tipus d'enviaments, encara que no impedirà que us puguem informar per aquests canals de l'estat de les vostres sol·licituds. També us informem que no teniu obligació de facilitar la vostra adreça de correu electrònic i el vostre número de telèfon mòbil, i que, en cas de no facilitar-los, no impedirà el tràmit de la vostra sol·licitud.</p>
DESTINATARIS DE CESSIONS O TRANSFERÈNCIES	<p><i>A qui comunicarem les vostres dades?</i></p> <p>Les dades personals obtingudes per l'Institut Nacional de la Seguretat Social en l'exercici de les seves funcions tenen caràcter reservat i només s'utilitzaran per als fins encomanats legalment, sense que puguin ser cedides o comunicades a tercers, llevat que la cessió o comunicació tingui per objecte algun dels supòsits previstos expressament a l'article 77 del TRLGSS, com també en els casos indicats en qualsevol altra norma de rang legal.</p> <p>Si es tracta d'una sol·licitud basada en normativa internacional, les vostres dades podran ser cedides als organismes estrangers competents per tramitar la vostra sol·licitud.</p>
DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES	<p><i>Quins són els vostres drets quan ens faciliteu les dades personals?</i></p> <p>Respecte a les dades personals proporcionades, podeu exercir, en qualsevol moment i en els termes establerts per la normativa de protecció de dades, els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició, o bé retirar el consentiment donat al seu tractament en els casos que hagués estat requerit, tot això mitjançant un escrit presentat en un centre d'atenció i informació de la Seguretat Social (CAISS) o per correu postal o a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social, davant el delegat de protecció de dades, les dades del qual es troben en el segon apartat d'aquesta taula.</p> <p>Us informem que, en cas de considerar que el vostre requeriment no ha estat atès oportunament, teniu la possibilitat de presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.</p>
PROCEDÈNCIA	<p><i>Com obtenim les vostres dades personals?</i></p> <p>A més de les dades facilitades per vós en la vostra sol·licitud, demanem altres dades personals a altres administracions i entitats en compliment de la normativa i amb la finalitat d'agilitar i facilitar l'actuació administrativa. Aquests accessos a dades estan emparats en normes amb rang de llei.</p>